様式第１７号(第１７条関係)

基準該当障害福祉サービス事業者等登録事項変更届出書

年　　月　　日

酒田市長　　　　あて

住所

(所在地)

事業者

氏名

(名称及び代表者氏名)

次のとおり登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 変更に係る事項 |  |
| 変更の内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |
| その他参考となる事項 |  |

備考　変更の内容を確認できる書類を添付してください。